

....., dnia.....

Sąd Rejonowy we Wschowie
III Wydział Rodzinny i Nieletnich
pl. Kosynierów 1c
67-400 Wschowa

Wnioskodawca(wnioskodawczyni)
(imię, nazwisko, dokładny adres zamieszkania)

Uczestniczka (uczestnik) postępowania
(imię, nazwisko, dokładny adres zamieszkania)

Wniosek o ustalenie kontaktów

Wnoszę o:

1. ustalenie kontaktów wnioskodawcy..... Z
małoletnim synem (córką) ur.....,
poprzez zarządzenie, że kontakty te będą odbywały się
**(należy podać w jakich konkretnie określonych dniach, godzinach i miejscu kontakty te
będą miały miejsce, również co do kontaktów w okresie ferii, wakacji, świąt, z podaniem czy
mają odbywać się w obecności czy bez obecności drugiego rodzica)**

UZASADNIENIE

(należy podać z jakich przyczyn nie dochodzi do kontaktów z dzieckiem, należy wskazać powody dla których kontakty mają odbywać się w określony we wniosku sposób)

Załączniki:

1. odpis wniosku
2. odpis skrócony aktu urodzenia dziecka

.....
własnoręczny podpis

- opłata stała - **100 złotych** w znakach opłaty sądowej lub na konto:
NBP O/Okręgowy w Zielonej Górze
14 1010 0055 4063 0050 4600 0000